

Informatikai híd az egészségügyben

Dr. Hodosi Györgyöt, az AGFA Healthcare kelet-közép-európai regionális igazgatóját a képalkotó diagnosztikai iparág idei fejlődéséről és az egészségügy átalakításához való kapcsolódási pontokról kérdeztük.

H *Igazgató úr, hogyan alakult az Önök számára az idei év?*

– Mivel a magyar egészségügy is nagyon nehéz évet tudhat maga mögött, mi is nagyon nehéz éven vagyunk túl Magyarországon. Ráadásul ez volt az első évünk, amikor új regionális felosztásban

dolgoztunk. Mégis, az egész régiót tekintve, partnereink nagyon jól fogadták az önálló kelet-közép-európai régió kialakítását. Szerbiában, Bulgáriában, Horvátországban, Szlovéniában és itthon is az a vélemény, hogy sokkal jobban odafigyelünk a partnereinkre, mint korábban, amikor a nyugat-európai központokból zajlott a kapcsolattartás. Magyarországról sokkal jobban megértjük a problémákat, hiszen mi is keresztülmentünk a különböző fejlődési fázisokon.

H *Minek köszönhető ez a változás?*

– Az AGFA az elmúlt egy-két évben az egészségügyi informatika területén kü-

lönösen aktívvá vált. Orbis nevű integrált HIS, CIS, PACS, all-in-one megoldásunkat 2007 elejétől telepítjük Olaszországban, Spanyolországban, Franciaországban és a Benelux államokban. A német nyelvterületeken pedig jelentős referenciákkal rendelkezünk. Az informatikai orientáció következményeként jövőre rengeteg új befektetéssel indulunk. Gondolkodunk kutatás-fejlesztési beruházásokban is. Azt még nem döntöttük el, hogy Romániában, Bulgáriában vagy Magyarországon hozunk létre kutatóközpontot, ez elsősorban a különböző egyetemek és országok feltételrendszerén



műlik. A kutatóközpont informatikai és egészségügyi munkafolyamat elemzéssel, orvosi döntéstámogatással, a képi diagnosztikai információ feldolgozását segítő, döntéstámogató rendszerek fejlesztésével foglalkozik majd.

H *Gondolkoznak azon, hogy az Orbis informatikai rendszert Magyarországon is bevezetik?*

– Inkább azt vizsgáljuk, hogy Magyarországon milyen együttműködést tudunk létrehozni az itthoni egészségügyi informatikai cégekkel, illetve mely cégben tudunk szakmai befektetőként megjelenni. A régió és Magyarország az AGFA számára értékes befektetési terület.

H *Tehát az AGFA tevékenységére a jövőben is az informatikai orientáció lesz jellemző?*

– Pontosan. Az AGFA tradicionálisan az informatikai integrációból él. A kezdetekben különböző modalitások jeleit kellett integrálni egy PACS vagy bármilyen más informatikai rendszerbe. Nagyon sokat tanultunk a piacon jelen lévő cégektől, megismertük, hogy hogyan kezelik a DICOM információkat, hogyan lehet hozzájuk optimális módon kapcsolódni, illetve hogyan lehet a nem-DICOM információkat átalakítani. Olyan megoldásokat hoztunk létre, amelyeket sokszor a modalitást gyártó cégek is tőlünk rendelnek meg, hogy a modalitást megfelelő mértékben tudják felhasználóbaráttá tenni.

H *Tulajdonképpen híd szerepet töltenek be.*

– Az AGFA volt az első, amely kifejlesztette azt az informatikai brókert, amely HL7 és DICOM információkat fordít oda-vissza. Szinte az összes nagy informatikai és diagnosztikai cég ezt a terméket használta. Persze, a kor túllépett bizonyos integrációs stratégiánkon, de ezt továbbfejlesztettük, és továbbra is az áll az üzletpolitika középpontjában, hogy kórházi informatikai, klinikai, labor és kardiológiai informatikai rendszerek integrációjával és közös platformra hozásával foglalkozunk.

H *Milyen eredményeket értek el 2006-ban Magyarországon?*

– Jelentős sikerként könyveljük el, hogy mammográfiában szó szerint egyről a kettőre jutottunk, megdupláztuk itthoni digitális mammográfiás berendezéseink számát. Korábban HeartLabnek, most AGFA HeartLabnek nevezett kardiológiai megoldásaink számát, szintén megdupláztuk, és e tekintetben is komoly terveink van-

nak. 2006 végén már több mint húsz magyar intézményben működik AGFA PACS-rendszer, általában foszforlemez modalitásokkal együtt, illetve más direkt digitális megoldásokhoz kapcsolódóan. Ez is na-

en integrált informatikai rendszerrel egy kórházon vagy régióon belül szintén el lehet érni. Mi váltig hisszük, hogy egy teljesen digitális információcserén alapuló modern kórházi struktúrát jóval hatéko-



Dr. Hodosi György

gyon szép eredmény. Ráadásul egyre többen látják a komplex integrált rendszerek munkafolyamatban és gyógyításban nyújtott hozzáadott értékét. Idei személyes eredményeimről csak annyit, hogy idén ősszel, életemben először lefutottam a félmaraton. Jövőre a maraton a cél.

H *Nem vont el erőforrásokat Magyarországtól a regionális fejlődés?*

– Éppen ellenkezőleg. Nagyon jó a csapatunk, létszámban is növekedtünk, egy év távollét után visszajött hozzánk Lyczba Alexander, és átvette tőlem a magyarországi kereskedelmi tevékenység irányítását. Beváltani látszik a hozzá fűzött reményeket, nagyon sok feladatot vesz le a vállamról, így jómagam sokkal többet tudok koncentrálni a körülöttünk lévő országokra. Ennek eredményeként, forintban számolva, hoztuk az üzleti tervet, ami az elmúlt évhez képest közel 20 százalékos bővülést jelent. De talán még ennél is fontosabb eredményünk, hogy a régió teljesítménye 15 százalékkal növekedett, és emellett munkánk hatékonysága a duplájára nőtt.

H *Hogyan kapcsolódhat az AGFA a mai magyar egészségügy átalakításához?*

– Ugyanazt a hatékonyságnövekedést, amit a régióban el tudtuk érni, megfelelő-

nyabban lehet működtetni, mint a jelenlegi megoldásokat. Ez persze nem jelenti azt, hogy nincsen szükség a kisebb, nem teljes ellátást nyújtó intézmények körére, hanem az a lényeg, hogy ne duplázódjon, triplázódjon az információ bevitel, és az elvégzett szolgáltatás ne ismétlődjön meg többszörösen. Egy transzparens rendszerben egyre fejlettebb és növekvő hatékonyságot biztosító megoldásokkal tudjuk ezt az átalakítási irányt támogatni.

H *Milyen karácsonyi üzenetet fogalmaz meg a magyar kórházak munkatársainak?*

– Remélem, a családom még sokáig megértő lesz velem. Nagyon nehéz és fárasztó év áll mögöttünk. Mégis arra bátorítom kollégáimat, hogy próbáljanak meg régióban és partneri viszonyban gondolkodni a hozzánk, északra, délre, keletre, nyugatra közel álló népekhez. Jómagam óriási meglepetésként éltem meg azt, hogy mennyire értékelik a törődést, a megértést a szerbek, a románok, a montenegróiak, a horvátok és többi szomszédaink. A magyar egészségügynek is meg kellene tanulnia régióban gondolkodni és kihatással lenni a környező országokra.

ZÖLDI PÉTER

lapmenedzser